# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต

ที่ 12 วันที่ 4 สิงหาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการควบคุมและป้องกันโรคเรื้อนรายใหม่ ปี ๒๕๖๐** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโงสะโต** จำนวน **14,000.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโงสะโต** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **14,000.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นายอาลาวีสนิ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
( นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ )
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 294,232.78 บาท (สองแสนเก้าหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ
( นายมาหะมะ ซารีมะแซ )
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
วันที่ - 4 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ
( นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ )
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ - 4 ส.ค. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ
( นายมาหะมะ ซารีมะแซ )
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ - 4 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ
( นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล )
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ - 4 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาต้นหยงมัส
บัญชีเลขที่ 255-2-60430-3
เลขที่เช็ค 06872821 ลงวันที่ - 4 ส.ค. 2560
จำนวนเงิน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายอาลาวีสนิ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
( นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล )
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
( นายมูฮำหมัด สมะแอ )
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๑)
( )
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ - 4 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
( นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล )
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ - 4 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**หมายเหตุ :...**